第 年 月 日

様

岩手県議会議長

印

岩手県議会情報公開審査会調査依頼通知書

年 月 日付けで審査請求のありました事案については、次のとおり岩手県議会 情報公開審査会に意見を求めましたので通知します。

		年 月	日	第	号	
審査請求の対象となった開示決定等又は開示請求に係る不作為	(公文書の表示	₹)				
調査を依頼した日		年	月	日		
担当課	電話番号()	_	係等名		
備 考						
						(A4)